Best Available Copy

MULTIPLE DEPER CLAIM								SERIAL NO.				FILING DATE		
. FEE CALCULATION SHEET								1155900						
(FOR USE WITH FO KTO-875)								APPLICANT(S)						
						CI	AIMS		 .	-				
	AS FILED AFTER AFTER							AS FILED AF				TER AFTER		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			I*AMENDMENT		2 AMENDMENT			ASTILLED		1"AMENDMENT		2 MAMENDMENT		
 -	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
1 2	- f	7					51 52							
3		7					53				 			
4				·			54				 			
5							55							
7		17					<u>56</u> 57							
8							58				 		 	
9		· · · · · ·					59				 		 	
11							60 61		 					
12							62		·				<u> </u>	
13							63				 		-	
14 15		 		 			64 -							
16					<u> </u>		65 66		 		<u> </u>			
17							67		 		 		 	
18							68						 	
19 20				-			69							
21				-			70 71				 			
22					·		72				 		 	
23 24	·		 	ļ			73							
25							74 75				<u> </u>			
26							76	-			 		├	
27							77				1		 	
28 29							78							
30				 			79 80				 		 	
31							- 81						 	
32 33							82		·					
34		<u> </u>					83 84							
35							85				 			
36							86		\		 		 	
37 38		<u> </u>					87					•		
39							88 89							
40	·						90				 		 	
41	**1						91-							
42			· · · · ·	 	 -		92							
44							93 94				 		 	
45							. 95	•			 		 	
46							96							
<u>47</u> 48			·	 		 	97							
49							98		 				 	
50							100				 		 	
TAL IND.	2	1		4		#	TOTAL DO		4		*	·	1	
TAL DEP.	Q.	4		4=		42	TOTAL BER		40		4		4	
TOTAL	X	1		S. A.		7.3	TOTAL .		200	157.75		-		